

生活衛生課あて
FAX：04-7185-1134

町内（公園）清掃ごみ回収申し込み書

年 月 日

| | | | |
|-------------------------|---|-------------------|-------------------------|
| 団体名 | | | |
| 実施日 ※申込日から 2週間以上先 | 年 月 日 () ※12月3週目の月曜日 から1月3週目の金曜日 までの期間は、 収集いたしません。 | 荒天により中止 となった場合 | 月 日に実施 ・ 後日に実施しない |
| 担当者氏名 | | 担当者連絡先 | |
| 排出場所 | 箇所 ※必ず地図を添付し、正確な排出場所に○印をつけて提出してください。 | | |
| 排出品目と量 の見込み | 1. 可燃ごみ（落ち葉や雑草を含みます。）（約 ）袋 2. 枝木（約 ）束 3. 不燃ごみ 4. 資源 ※側溝の泥や土は分別し、市役所道路課へ別途回収を依頼してください。 | | |
| 確認事項 | 下記の事項について、確認し全て同意します。 <input type="checkbox"/> 不法投棄された家電4品目やコンクリート・タイヤ等は回収しないこと <input type="checkbox"/> 側溝の泥や土等の回収は、別途 道路課（7185-1111）へ必ず依頼すること | | |
| 備考 | | | |

様式は任意です。ご自由にお使いください。通常の収集日に集積所へ出す場合は必要ありません。

----- キリトリ -----

生活衛生課あて
FAX：04-7185-1134

町内（公園）清掃ごみ回収申し込み書

年 月 日

| | | | |
|-------------------------|---|-------------------|-------------------------|
| 団体名 | | | |
| 実施日 ※申込日から 2週間以上先 | 年 月 日 () ※12月3週目の月曜日 から1月3週目の金曜日 までの期間は、 収集いたしません。 | 荒天により中止 となった場合 | 月 日に実施 ・ 後日に実施しない |
| 担当者氏名 | | 担当者連絡先 | |
| 排出場所 | 箇所 ※必ず地図を添付し、正確な排出場所に○印をつけて提出してください。 | | |
| 排出品目と量 の見込み | 1. 可燃ごみ（落ち葉や雑草を含みます。）（約 ）袋 2. 枝木（約 ）束 3. 不燃ごみ 4. 資源 ※側溝の泥や土は分別し、市役所道路課へ別途回収を依頼してください。 | | |
| 確認事項 | 下記の事項について、確認し全て同意します。 <input type="checkbox"/> 不法投棄された家電4品目やコンクリート・タイヤ等は回収しないこと <input type="checkbox"/> 側溝の泥や土等の回収は、別途 道路課（7185-1111）へ必ず依頼すること | | |
| 備考 | | | |

様式は任意です。ご自由にお使いください。通常の収集日に集積所へ出す場合は必要ありません。